受給者証再交付申請書

年　　月　　日

　いわき市長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出者 | 氏名 |  | 申請者との関係 |  |
| 住所 | 電話番号　　　　　　　　　　 |
| 申　請　者 | 給付決定保護者氏名 |  | 受給者証番　　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |
| 生年月日 | 　　　年　月　日 |
| 住所 | 電話番号　　　　　　　　　　 |
| 給付決定に係る児童氏名 |  | 生年月日 | 　　　年　月　日 |
| 個人番号 |  |
| 申請の理由 | 　□ 紛失・焼失　　　　　□破損・汚損　□ その他 |
| 備考 |  |

備考　受給者証を破り、又は汚した場合は、その受給者証を添付してください。